

הפול

ביטוח • חובה • שיורי



תאריך: 19/09/2023
מספרו: 2023000001341
מספרך:

מבלי לפגוע בזכויות
מבלי לפגוע בטענת התיישנות
לצרכי מו"מ לפשרה בלבד

לכבוד
פרייברג אריאל, עו"ד
אבא הלל 7
רמת גן 0000000

א.ג.ב.,

הנדון: ת"ד מיום
שם נפגע/ת שם נפגע/ת
מס. רכב 58402402
שם הפוליסה אופנוע בבעלות פרטית
מספר פוליסה 762100488221
שם המבוטח אבא סאלח מודפר
סוג הכיסוי הביטוחי ביטוח חובה

עלינו להודיע כי מרשך מחזיק בתעודת ביטוח הכוללת תנאי של השתתפות עצמית לפיה ינוכה מהפיצויים שיגיעו למרשך, אם בכלל, סכום של 25,000.00 ש"ח מהנזק הלא ממוני ו-7 ימי אי-כושר. לאחר בחינת התיק נהיה מוכנים לסלק התביעה בסך של 110,000 ש"ח לאחר ניכוי השתתפות עצמית החלה עליה בהתאם לתנאי תעודת הביטוח.
רצ"ב כתב קבלה ע"ס 110,000 ש"ח לחתימת מרשך ואישורך.

כתב קבלה זה מבטל את כתב הקבלה הקודם.

הצעתי סופית בהחלט.

אופן התשלום: בא סמנו

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה.

הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות העברה בנקאית.

*יש לצרף צילום המחאה או אישור ניהול חשבון נאמנות
**בתשלומים מעל 100,000 ש"ח יש לצרף אישור ניהול חשבון נאמנות ספציפי

אין במכתבנו משום הודאה בחבות או בזכות כלשהי.

הריני להודיע כי זכותך להשיג על ההחלטה הנ"ל בפני הממונה על פניות הציבור הגב' אוסנת גרוסמן וזאת באמצעות פניה בכתב לרשות הרשומה לניהול או לפקח ושומריו 03-9519141 או לחייל ושרדורו pniozt@pool.org.il כמו כן זכותך להביא את השגתך בפני ערכאה שיפוטית או בפני הממונה על שוק ההון, ביטוח וחיסכון במשרד האוצר.

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 9/11/2021.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מרוץ תקופת ההתיישנות.



בכבוד רב,

סופי עמר, ע"ד
מחלקת תביעות

לידיעתך, על פי המידע שבידנו ארעה התאונה ביום 9/11/2021.

תביעה בגין פגיעת גוף שנגרמה בתאונת דרכים עליה חל חוק הפיצויים לנפגעי תאונות דרכים התשל"ה 1975 מתיישנת לפי ס' 5 לחוק ההתיישנות תשי"ח 1958 לאחר 7 שנים ממועד התאונה. במקרה והתובע הינו קטין במועד התאונה לא יבוא בחישוב תקופת ההתיישנות הזמן שבו עדיין לא מלאו לתובע 18 שנים וזאת ע"פ ס' 10 לחוק ההתיישנות הנ"ל.

מועד התיישנות תביעה אשר ארעה באיזורים ובשטחים כהגדרתם בפקודת ביטוח רכב מנועי [נוסח חדש] התשל"ה 1970 הינה ע"פ הדין החל במקום אירוע התאונה. לתשומת ליבך רק הגשת תביעה לבית משפט עוצרת את מירון תקופת ההתיישנות.



מס. התביעה: 2023000001341 מס. פוליסה: 762100488221 על שם: אבו סאלח מודפר

תאריך: 19/09/2023

כתב קבלה ויתור ושחרור

אני הח"מ אבו סאלח מודפר נושא ת.ז. מס 200605483 שכתובתי היאבורלא יהודה 00000 48 תל אביב-יפו (להלן "התובע") מאשר/ת ומצהיר/ת ומצהיר/ת כדלקמן: הואיל ובתאריך 9/11/2021 או סמוך לתאריך הנ"ל ארעה תאונת דרכים ב- (להלן "התאונה"), אשר כתוצאה ממנה נגרמו לי לטענתי נזק גוף ישירים וגם/או עקיפים. והואיל ובאתי לידי הסכם סופי וגמור עם המאגר הישראלי לביטוחי רכב ("הפול") (להלן "המבטחים") וכן עם אבו סאלח מודפר (להלן "המבוטחים") לקבלת פיצויים כמפורט להלן וזה לסילוק גמור, סופי ומלא של כל תביעותי ודרישותי מכל מין וסוג שהוא, בעבר, בהווה ובעתיד, הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה. לכן הנני מאשר/ת ומצהיר/ת ומתחייב/ת כדלקמן:

- הסכום שהסכמתי לקבל היום מאת המבוטחים והמבטחים באמצעות פרייברג אריאל, עו"ד הינו סך של 110,000.00 ₪ (מאה ועשרה אלף ש"ח) הכולל שכ"ט עו"ד ומע"מ והתימתי על כתב זה מהווה אישור להסכמה זו.
- תמורת הסכום וקבלתו הנני מותר/ת בזה לחלוטין ומוחלט/ת באופן סופי ומוחלט על כל זכויותי, דרישותי ותביעותי מכל מין וסוג שהוא, שנגרמו וגם/או יגרמו, הכרוכות או הנובעות במישרין או בעקיפין מהתאונה, על פי כל דין, כפי שהינו כיום וכפי שיהיה בעתיד ועל פי חיקוק שיתקן וגם/או יבוא במקום דין הקיים היום או שיוחק בעתיד.
- שטר זה נשלח מבלי לפגוע בזכויות המבטחים או המבוטחים ואין בו הודאה כלשהי בזכותי, או כדי להפסיק את מרוץ ההתיישנות בתביעתי במובן סעיף 9 לחוק ההתיישנות הנ"ל באם לא יחתם על ידי לבסוף מסיבה כלשהי.
- הנני מתחייב/ת לפצות ולשפות את המבטחים והמבוטחים או מי מהם, בסכום שלא יעלה על הסכום המצוין בסעיף 1 דלעיל מיד עם דרישתם הראשונה על כל דרישה ו/או תביעה, שתגוש נגדם או נגד כל אחד מהם לחוד בגין כל תביעת שיבוב שתשולם על ידם לאדם או לגוף שפיצו אותי על נזק עברו קבלתי פיצוי מהמבטחים ו/או מהמבוטחים עקב התאונה הנ"ל, למעט הוצאות רפואיות המכוסות במסגרת חוק הבריאות הממלכתי ובתנאי שיבוצעו במסגרת הרפואה הציבורית, ולמעט
- הנני מצהיר כי למרות שהתאונה הינה תאונת עבודה, טרם פניתי למל"ל ו/או טרם קיבלתי מהמל"ל סכום כלשהו על חשבון התגמולים שיגיעו לי אם בכלל מהמל"ל. לאור זאת הנני מצהיר כי במסגרת הפיצויים המשולמים לי על פי שטר קבלה זה לא נוכח מסכום הפיצויים כל סכום על חשבון התגמולים הנ"ל.
- מוצהר בזה כי הפיצויים כוללים גם פיצוי גם בגין הוצאות רפואיות עתידיות שאינני זכאי להן לפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד-1994, ככל שאני זכאי לפיצוי כזה לרבות הוצאות בגין פינוי באמבולנס ככל שהיה.
- ידוע לי כי אך ורק על סמך אישורי, הסכמתי והצהרתי דלעיל הסכימו המבוטחים והמבטחים לשלם לי את הסכום.
- ידוע לי שהביטוח באמצעות המבטח הוא על פי דין ביטוח משותף וכי המבטחות המשתתפות בביטוח זה מפורטות בתעודת ביטוח (להלן: "התעודה"). עוד ידוע לי שחלקה באחריות של כל מבטחת המשתתפת בביטוח המשותף הוא בהתאם לשיעור (באחוזים) הנקוב בתעודה לצד שמה, ואין מבטחת משתתפת אחת אחראית בגין חלקה בחבות של מבטחת משתתפת אחרת. לפיכך, מבטחת שתחדל להיות בת פרעון לפני תשלום הסכום הנקוב בסעיף 1 דלעיל, יגרע חלקה מהפיצוי שישולם לי על פי כתב זה.
- הנני מצהיר כי, אינני מקבל ואינני עתיד לקבל פנסיה כלשהי מקרן פנסיה בגין התאונה.
- במקרה שכתב זה נחתם על ידי יותר מאדם אחד, יהיו כל החותמים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בכל האמור לעיל, כולם ביחד וכל אחד מהם לחוד.
- הנני מתחייב/ת להגיש בקשה בבימ"ש בימ"ש שלום - כפר סבא ת.א. 565100223 לאישור הפשרה כפס"ד ומתן פטור מיתרת אגרה.
- התשלום יבוצע בתוך 30 ימים ממועד התקיימות התנאים הקבועים בהסכם לתשלום
- תשלום עפ"י הסכם זה יבוצע באמצעות העברה בנקאית, אלא אם כן חזר המוטב לקבלם בדרך אחרת.
- הריני מבקש להעביר התשלום באמצעות המחאה/ העברה בנקאית (סמן הבחירה המבוקשת) העברה בנקאית תבוצע לחשבון נאמנות מס'.....בנק.....סניף..... שם החשבון..... מז"ב צילום שיק (תשלום מעל 100 אש"ח - אישור הבנק על פתיחת חשבון נאמנות ספציפי) • במקרה שבו לא העביר המוטב את הפרטים והמסמכים הנדרשים לשם ביצוע העברה בנקאית התשלום יבוצע באמצעות המחאה.

* הריני מצהיר כי לא עמדתי בפני ועדה רפואית של המל"ל ולא נקבעה לי כל קביעה בנוגע לנכות בגין התאונה הנדונה.

לראיה באתי על החתום:

היום _____ בחודש _____ שנת _____ חתימה

עד לחתימה (שם וכתובת מלאים) _____

אני החתום מטה _____ עו"ד, מאשר בזה כי הכתב דלעיל נחתם בתאריך המופיע לעיל ע"י האדם ששמו נזכר לעיל מרצונו הטוב והחופשי ואשר הודעה בפני להנחת דעתי ולאחר שקראתי והסברתי לו הסבר היטב את תכנו ואת התוצאות הנובעות ממנו. ולאחר שהתייעצו עמי בכל הנוגע לפרטי הכתב הנ"ל

תאריך: _____ חתימה

עו"ד